



trACTor

PSC St.-Alexius / Epsilon

**Un soutien mobile et assertif,
dans le Sud de Bruxelles,
pour les personnes ayant besoin
d'un accompagnement psychiatrique
et social à long terme.**

Dans cette brochure, vous trouverez...

- **L'histoire de trACTor**
- **Les objectifs des interventions**
- **Les principes de fonctionnement**
- **Le fonctionnement quotidien**
- **Le public cible**
- **Les modalités d'accès**
- **L'accompagnement**

L'HISTOIRE DE TRACTOR



trACTor est fondé en 1997 en tant que service de soins psychiatriques à domicile par le PSC St.-Alexius à Ixelles.

Avec la collaboration de Tom Burns, professeur de psychiatrie sociale à l'Université d'Oxford, trACTor adapte, en 2006, son fonctionnement afin de correspondre aux principes des équipes ACT (Assertive Community Treatment).

En 2019, trACTor devient, en collaboration avec Epsilon, l'équipe mobile « 2b »[*] active dans le Sud de Bruxelles dans le cadre de la réforme de la psychiatrie.



LES OBJECTIFS DES INTERVENTIONS



- Soutenir l'intégration sociale et le rétablissement (**) des personnes.
- Permettre à chacun de vivre dans l'environnement de son choix.
- Améliorer la qualité de vie et l'autonomie (fonctionnelle et décisionnelle) des personnes.
- Reconnaître les compétences propres de la personne et soutenir son pouvoir d'agir.
- Construire un réseau de soutien (in)formel autour de la personne.
- Assurer la continuité des soins et la cohérence des interventions.
- Prévenir les rechutes notamment à l'aide de plans de crise, d'accompagnement et de psychoéducation.

() Equipes mobiles « 2b »*

Dans le cadre de la réforme « vers de meilleurs soins santé mentale », les équipes « 2b » sont les équipes de traitement à domicile qui s'adressent aux personnes qui présentent des difficultés psychiatriques chroniques. Plus d'informations sur la réforme sont disponibles sur le site www.psy107.be.

*(**) Le rétablissement*

Le rétablissement est un processus unique et très personnel d'évolution en termes d'attitude, de valeurs, de sentiments, d'objectifs, de compétences et de rôles. C'est une manière de vivre une vie satisfaisante, pleine d'espoir, malgré les limites liées aux troubles psychiques. Le rétablissement consiste à dépasser les conséquences des troubles et à développer un nouveau sens et un nouveau but dans sa vie.



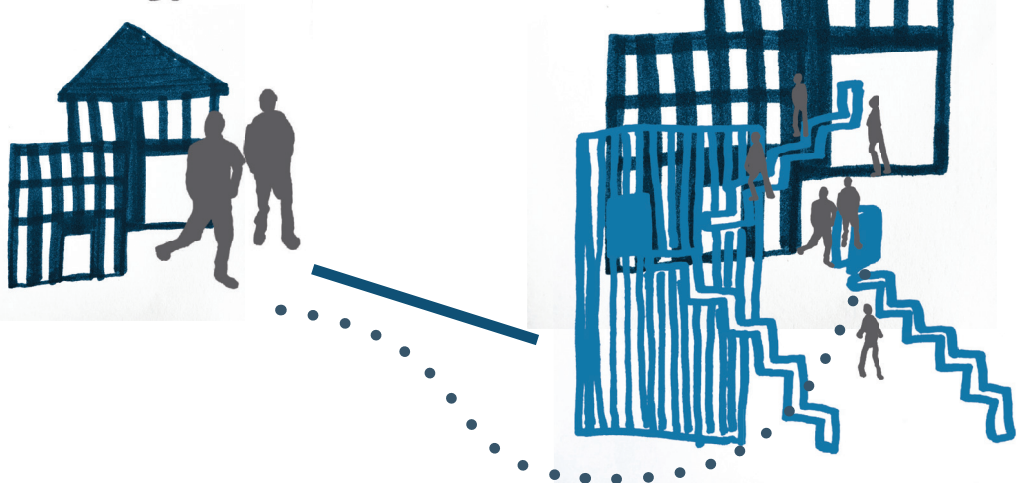
LES PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT

- L'équipe, **systematiquement mobile**, intervient là où se trouve la personne et l'**implique activement** dans le processus de soins. *Cela permet notamment d'aller plus facilement dans le concret de l'accompagnement et de cibler les points importants de la prise en charge. De plus, les intervenants se tiennent parfois littéralement au côté du patient au lieu de lui faire face, derrière un bureau. Le sentiment d'égalité en est donc beaucoup plus fort.*

- L'équipe accompagne **des personnes habitant dans le Sud de Bruxelles**, soit dans les communes de Forest, Saint-Gilles, Ixelles (et l'avenue Louise), Uccle et Watermael-Boisfort.

- L'équipe essaie de **créer un lien avec la personne de manière assertive**. En raison de leurs expériences passées, les personnes accompagnées par trACTor ont souvent perdu confiance dans les services de soins. Dès lors, les tentatives répétées de contact des intervenants sont importantes. Il est souvent difficile pour ces personnes de respecter un rendez-vous ou de se rendre dans un service, par exemple. De cette façon, trACTor offre des services accessibles à tous.

Par exemple, certains accompagnements nécessitent de rendre visite plusieurs fois à la personne (et ce même si elle n'ouvre pas la porte), de lui laisser des mots, voire d'aller à sa rencontre dans des lieux où elle passe habituellement du temps (comme dans un Exki).



- L'intensité des visites à domicile varie selon l'état et les besoins de la personne accompagnée. En moyenne, les contacts ont lieu une fois par semaine. Ceux-ci peuvent cependant être plus nombreux, si nécessaire, jusqu'à plusieurs fois par semaine pendant une période limitée.
- L'équipe mobile apporte son appui au réseau de soutien du patient et le développe dans tous les domaines de la vie.
Par exemple : réalisations des objectifs personnels, logement, finances, fonctionnement quotidien, soins physiques, contacts sociaux, bien-être psychologique, donner du sens...
- La flexibilité et l'individualisation des soins sont des éléments clefs de la prise en charge. Les besoins sont évalués individuellement et, en conséquence, les modalités de prise en charge ou d'orientation peuvent varier considérablement.
Par exemple, là où une personne pourrait avoir besoin d'une aide plus importante, voire d'être suppléée dans l'un ou l'autre domaine de la vie quotidienne, une autre pourrait être en mesure d'assumer les mêmes tâches seule ou avec un soutien moindre.
- La durée des interventions est aussi courte que possible et aussi longue que nécessaire.
- L'accompagnement s'appuie sur des méthodes reconnues, telles que l'entretien motivationnel et l'accompagnement psycho-social.

LE FONCTIONNEMENT QUOTIDIEN



L'équipe se compose d'infirmiers psychiatriques, de travailleurs sociaux, d'ergothérapeutes et d'orthopédagogues. L'équipe est également soutenue par un psychiatre.

- Le « case-load » est de **10 personnes par équivalent temps plein**. L'accompagnement est toujours partagé (toujours 2 référents ou plus par patient) dans le but de garantir la continuité.
- Les visites à domicile sont effectuées par une seule personne à la fois. Si nécessaire, il est possible de se rendre à deux au domicile.
- Afin de garantir la continuité de la prise en charge, les membres de l'équipe assistent à un briefing quotidien. Celui-ci permet de répartir les tâches et d'assurer la réactivité dans les interventions.
- L'équipe utilise différents outils dans le cadre de ses accompagnements, notamment un dossier informatisé et des **plans d'accompagnement et de crise**.
- Il est également possible pour l'équipe d'organiser des concertations pluridisciplinaires internes et externes avec la collaboration des différents membres du réseau de soutien du patient.
- Les membres de l'équipe sont soumis au secret professionnel partagé et à une déontologie de travail propre à leur fonction.

LE PUBLIC CIBLE



- Les personnes ayant un besoin d'un accompagnement psychiatrique et social à long terme en raison d'un trouble mental sévère et persistant.
- Les personnes ayant des problèmes dans plusieurs domaines de la vie et qui ne trouvent **pas d'accroches suffisantes dans l'offre de soins traditionnelle**.
- La prise en charge des problèmes d'assuétudes est assurée pour autant que la personne souffre d'un trouble mental sévère et persistant.
- Les personnes **ayant besoin de prises en charge mobiles** parce qu'elles ne sont pas (encore) capables de se déplacer (pour diverses raisons) vers un service ambulatoire.
- Les personnes de 18 à 65 ans qui habitent dans la zone géographique sous la responsabilité de trACTor. À savoir : les communes de Forest, Saint-Gilles, Ixelles (et l'avenue Louise), Uccle et Watermael-Boisfort.

Critères d'exclusion :

- Les personnes qui combinent une vulnérabilité psychique avec un handicap mental sont orientées vers des équipes mobiles spécialisées.
- Les personnes chez qui les problèmes d'assuétudes constituent la problématique première sont orientées vers des dispositifs de soins plus adéquats.
- Les personnes qui représentent une menace pour l'intégrité physique de l'intervenant ne sont pas admissibles.

LES MODALITÉS D'ACCÈS



- Une personne en demande pour elle-même peut s'adresser directement à trACTor. De même que les proches ou les professionnels de tous secteurs. L'équipe demande des informations sur la situation de la personne et sur les raisons qui laissent penser que l'intervention d'une équipe mobile est pertinente. Si possible, un rapport médical est le bienvenu.

- Un **entretien** est organisé entre le patient, le psychiatre et un membre de l'équipe. Il se passe habituellement dans les bureaux de trACTor mais peut aussi être organisé à domicile (un délai supplémentaire est alors souvent nécessaire). L'objectif est d'identifier les souhaits de la personne et l'informer de ce que l'équipe peut offrir.

Il n'est cependant pas toujours facile d'organiser ce rendez-vous d'admission. L'équipe cherche alors **les moyens les plus adaptés à chaque personne** pour se familiariser avec l'accompagnement proposé. Cela peut notamment se traduire par des tentatives répétées de prise de contact ou des échanges exploratoires avec les demandeurs.

- La demande est **discutée en équipe**. Si celle-ci est acceptée, un accompagnement commencera au plus vite, en tenant compte de la **liste d'attente**. Lorsqu'une place se libère, l'équipe prend contact avec la personne et le demandeur. La prise en charge peut commencer. Si la demande n'est pas acceptée, l'équipe oriente la personne et/ou le demandeur vers une alternative appropriée.

- Les interventions de l'équipe mobile sont **gratuites**. Toutefois, la consultation à domicile du psychiatre est susceptible d'être payante.

L'ACCOMPAGNEMENT



Tous les éléments de prise en charge ci-dessous peuvent être réalisés par les intervenants de trACTor, mais ne sont **pas systématiquement mise en œuvre pour tous les patients**. La prise en charge de chaque personne est unique et spécifique à sa situation personnelle. Elle dépend de ce qui est utile pour chacun et bien entendu de ce que la personne souhaite. En outre, un certain nombre de tâches ne figurent pas dans la liste, mais peuvent malgré tout être nécessaires. La prise en charge de trACTor est si diversifiée et complexe qu'il est difficile d'en dresser une liste exhaustive.

Accompagnement de la vie journalière

À domicile, les intervenants de trACTor accompagnent les patients dans une **grande variété de préoccupations quotidiennes**. Celles-ci concernent notamment la gestion du budget, les questions relationnelles, les activités ménagères, l'accompagnement des achats, la gestion des transports, des activités sociales ou des loisirs.

Travail social

Une part importante du travail des intervenants de trACTor est **l'accompagnement social «classique»**: démarches administratives, impôts, demande de prestations sociales, demande de tarifs sociaux, recherche de logement, accompagnement à l'emploi, etc. Les intervenants accompagnent également les personnes lors de rendez-vous avec diverses institutions (mutuelle, police, justice, administrations, CPAS, etc.).



Accompagnement médical et psychoéducation

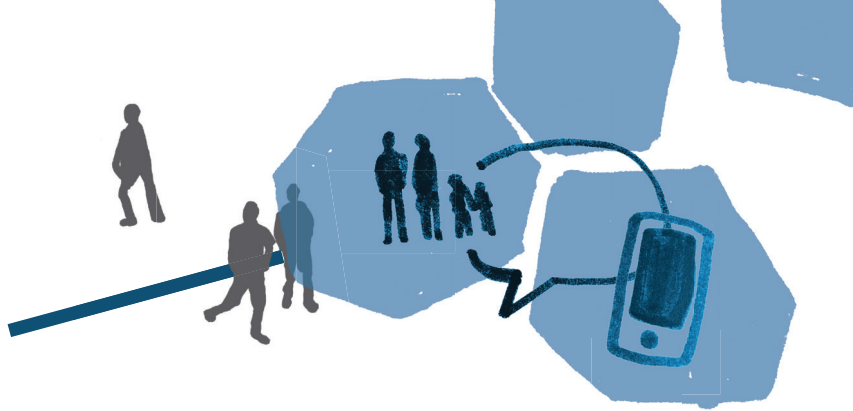
trACTor soutient les personnes dans le cadre de leur prise en charge médicale. Les intervenants font un travail de psychoéducation en fournissant des informations médicales et discutent, avec les personnes, **du sens qu'ils donnent à leurs troubles**. Ils accompagnent les personnes lors d'une visite chez leur médecin, généraliste ou psychiatre, si nécessaire. Ils les aident également dans la gestion de leur traitement et transmettent, avec l'accord des personnes, les informations utiles au médecin.

Coordination du réseau du patient (case management)

Les intervenants de trACTor coordonnent le réseau de soutien de la personne et assure la **cohérence de la prise en charge**. Ils identifient avec elle les ressources nécessaires et les impliquent dans leur prise en charge. Ils constituent ensemble un plan de soin et s'assurent de son application, de son évaluation et de son adaptation dans le temps. En collaboration avec les services hospitaliers, l'équipe de trACTor peut également poursuivre son suivi lors d'une éventuelle hospitalisation.

Travail avec le réseau informel

trACTor travaille **avec les ressources des patients** et donc avec toutes les personnes qui ont une place dans la vie des personnes qu'ils accompagnent : familles, amis, employeurs, propriétaires, ou autre. Les intervenants peuvent ainsi intervenir dans une grande variété de contextes : gestion des relations de voisinage, négociation avec l'employeur ou avec le propriétaire, par exemple.



Accompagnement des familles et proches

Les intervenants de trACTor accompagnent aussi les familles. Ils peuvent ainsi faire du soutien à la parentalité, **informer et inviter les proches à devenir partenaires de soin**. Il est cependant nécessaire que ceci soit désiré tant par la personne que par ses proches. Ils font également de la psychoéducation familiale afin de soutenir les familles dans leurs rapports avec leur proche en souffrance. Sur ces questions, trACTor travaille de concert avec d'autres organisations dont la mission est le soutien des proches et des familles.

Prise en charge de crise

À l'aide d'un plan de crise, trACTor joue un rôle dans la prévention de cette dernière. Bien que l'équipe assume une prise en charge de crise **pour les personnes déjà suivies**, elle ne démarre, cependant, pas de prise en charge en urgence.

trACTor n'est pas accessible de nuit, mais le partenariat avec le PSC Sint-Alexius rend possible un accueil téléphonique 24h/24.

Travail de « pré-Inclusion » et réorientation

Avant même qu'une première rencontre ne puisse avoir lieu et donc avant la personne ne soit inscrite sur la liste d'attente, il peut être nécessaire de **travailler de manière assertive pour créer le contact avec la personne**.

L'équipe recherchera également des alternatives ou une forme de prise en charge plus appropriée si la personne ne peut être suivie par trACTor.



Rue Souveraine 73
1050 Ixelles
Tel. 02/502 01 03
Fax. 02/512 27 77
09h00-17h00
tractor@psc-elsene.be



trACTor est soutenu par :

**Psycho-social Centrum
Sint Alexius Elsene**
www.psc-elsene.be



Epsilon,
Réseau de soins psychiatriques
Bruxelles
www.epsilon.be



trACTor est membre de Rézone.



REZONE
Réseau Santé Mentale Bruxelles Sud-Ouest
www.rezone.be
coordination@rezone.be